

RICHIESTA DI ADESIONE | 2018

Il/la Sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

in rappresentanza dell'ente _____
con la carica di _____

ente con sede legale in: Via/Piazza N° civico _____

Codice postale _____ Città _____

Provincia _____ Stato _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

richiede di aderire all'**Associazione RETE – Associazione per la Collaborazione tra Porti e Città** in qualità di

Socio Ordinario Euro **4.200**

Socio Collaboratore Euro **1.550**

Aderente / Persona giuridica Euro **200**

Aderente / Persona fisica Euro **60**

Il/la sottoscrittario o l'entità rappresentata dal sottoscrittario **accetta il contenuto degli articoli dello statuto di RETE**, che dichiara di conoscere, e si impegna a **pagare la quota corrispondente all'anno 2018 entro i 30 giorni successivi alla comunicazione (con invio della nota di addebito) dell'approvazione da parte della Giunta di Governo**. Come da statuto la richiesta dovrà essere ratificata dal Consiglio nella prima riunione utile; nel caso di non ratifica il denaro della quota già pagata sarà restituito entro i 30 giorni successivi alla decisione del Consiglio.

A pagamento della quota avvenuto, sarà inviato all'ente rappresentato dal sottoscrittario un **modulo che dovrà essere compilato con i dati di contatto specifici**, perché RETE possa inviare le notifiche ad ogni settore di competenza: rappresentante nell'assemblea dei soci, amministrazione, comunicazione (questo modulo non sarà inviato a chi farà richiesta come socio aderente/persona fisica). **Indicare di seguito i dati di contatto a cui inviare tale modulo:**

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____

Dopo aver ricevuto il modulo compilato, saranno inviati i **dati di accesso personali e univoci per entrare nella sezione riservata ai soci** presente sul sito web di RETE (www.retedigital.com)

Privacy Policy

In rispetto della legge in vigore in Italia sul trattamento e la protezione dei dati personali - art. 13 Del d.lg. n. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali – si informa che i dati personali che si richiedono nel presente modulo o che saranno richiesti per mezzo delle nostre email saranno inclusi nei nostri database, il cui responsabile è RETE – Associazione per la Collaborazione tra Porti e Città.

Con questa firma si dà il consenso esplicito a RETE al trattamento e all'inserimento nei propri database dati personali richiesti.

In fede, firmo la presente richiesta di adesione

Luogo e data _____ Firma _____

INVIARE la presente richiesta di adesione compilata in tutte le sue parti e firmata al seguente indirizzo e-mail

secretario.general@retedigital.com